|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第5-（イ）-③　（第5号 業況の悪化している業種（全国的））

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書（イ－③）

　令和　　年　　月　　日

基山町長　松　田　一　也　殿

（申請者）

住　所

氏　名　　　 　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者の氏名）

私は表に記載する業を営んでおり、下記のとおり　販売数量の減少　・　売上高の減少　・　その他（　　　　　　　　）　が生じ、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

（表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※表には指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

１　売上高等

（１）前年の企業全体の売上高等に対する「表に記載した指定業種に属する事業」（以下、「該当事業」という。）の売上高等の減少額等の割合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （Ｂ－Ａ）／Ｃ×100　割合　　　　　　　％

Ａ　申請時点における最近3か月間の該当事業に係る売上高等　　　　　　　　　　円

Ｂ　Ａの期間に対応する前年3か月間の該当事業に係る売上高等　　　　　　　　　円

Ｃ　Ａの期間に対応する前年3か月間の全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　円

（２）企業全体の売上高等の減少率

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （Ｃ－Ｄ）／Ｃ×100　減少率　　　　　　％

　Ｄ　Ａの期間の全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

以上

　　　　　　第　　　号

　令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

（注）本認定書の有効期間：令和　 年　　月　　日から　令和　　 年　　月　　日まで

認定者名　　基山町長　松　田　一　也　印